

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUICAO ESP LAR DE MARCOS
Conta origem:	1532 / 003 / 00004322-2
Conta destino:	3797 / 013 / 00022026-9

Nome destinatário:	MANUELA O GOMES
Valor:	R\$ 1.000,00
Identificação da operação:	SALARIO NOV 2020

Data de débito:	04/12/2020
Data/hora da operação:	04/12/2020 11:10:02

Código da operação:	17886370
Chave de segurança:	LWMFF2P9W5X1GMRX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS

17.359.415/0001-59

Rua Carlos Pinheiro Chagas, 170 - Bairro Ressaca - Contagem

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 108058 - MANUELA OLIVEIRA GOMES		Período: 11/2020			
Cargo: 0120 - ESTAGIARIO (A)		Matricula: 0000012165	CTPS: /		
Depto.: 000047 - AC. ABRIGO IDOSO		Admissão: 21/09/2020	CPF: 105.492.196-25		
Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos		
0510 - Arredondamento 0622 - Bolsa Estágio 0511 - Arredondamento Mês Anterior	30,00	0,67 1.000,00	0,67		
TC 004-2020		Total: 1.000,67	Total: 0,67		
		Valor Líquido	1.000,00		
Recebi o valor líquido, acima descrito em <u>04/12/20</u> Assinatura: <u>Manuela Oliveira Gomes</u>					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FOLHA INDIVIDUAL DE PONTO

PORTARIA 3.626/91

Funcionário : 108058 - MANUELA OLIVEIRA GOMES
 Cargo : 0120 - ESTAGIARIO (A)
 Data Admissão : 21/09/2020 Matrícula : 0000012165
 Horário : 09:00 15:00
 Período : 01/11/2020 a 30/11/2020
 Departamento : 000047 AC. ABRIGO IDOSO
 Centro de Custo : 000047 - AC. ABRIGO IDOSO

17.359.415/0001-59
 INSTITUICAO ESPIRITA LAR DE MARCOS
 Rua Carlos Pinheiro Chagas 170
 Resaca - 32113460
 Contagem - MG

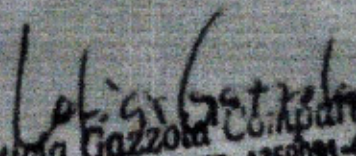
DIA	INTERVALO				ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01 - Domingo					
02 - Feriado					
03 - Terça-Feira	09:00	12:23	12:44	15:00	
04 - Quarta-Feira	09:02	12:02	12:32	15:03	
05 - Quinta-Feira	08:58	12:00	12:23	15:01	
06 - Sexta-Feira	09:00	12:02	12:34	15:04	
07 - Sábado					
08 - Domingo					
09 - Segunda-Feira	09:01	12:23	12:59	15:00	
10 - Terça-Feira	08:57	12:02	12:30	15:01	
11 - Quarta-Feira	08:52	12:00	12:23	15:00	
12 - Quinta-Feira	09:02	12:02	12:30	15:05	
13 - Sexta-Feira	08:57	12:01	12:24	15:07	
14 - Sábado					
15 - Feriado					
16 - Segunda-Feira	08:59	12:00	12:39	15:03	
17 - Terça-Feira					
18 - Quarta-Feira	FALTADO				
19 - Quinta-Feira	FALTADO				
20 - Sexta-Feira	FALTADO				
21 - Sábado					
22 - Domingo					
23 - Segunda-Feira	08:01	12:07	12:40	15:00	
24 - Terça-Feira	08:55	12:02	12:37	15:02	
25 - Quarta-Feira	09:02	12:00	12:32	15:01	
26 - Quinta-Feira	08:52	12:02	12:29	15:03	
27 - Sexta-Feira	09:01	12:14	12:42	14:59	
28 - Sábado					
29 - Domingo					
30 - Segunda-Feira	08:57	12:12	12:40	15:02	

De conformidade com a Portaria MTB 3.626 de 13/11/1991 art. 13, este cartão substitui, para todos os efeitos legais, o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores

ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente
MANUELA OLIVEIRA GOMES - RG 19833732
se submeteu a tratamento odontológico cirúrgico no dia
17 / 11 / 2020, às 13 : 00, devendo permanecer
em repouso por 04 (QUATRO) dia(s).

Belo Horizonte, 17 de novembro de 2020


Letícia Gazzola
CRO-MG 40163 / MASP 1359091-4
Hospital da Polícia Civil - MG
Endodontia

Assinatura do Dentista - CRO